

食品栄養成分測定申込書

栄養成分表示5項目（熱量・タンパク質・脂質・炭水化物・食塩相当量）測定

食品栄養成分測定お申し込みいただき誠にありがとうございます。
下記(太枠)項目ご記入の上、弊社までファックス送信お願いいたします。

ファックス番号：025-757-2186

弊社にて申込書確認しだい、検体送付先をご連絡させていただきます。
お客様より検体の発送をお願いいたします。

お申込み日：

平成 年 月 日

お客様情報：

御社名			
御住所	〒		
御担当者名		部署・役職	
TEL番号		FAX番号	
メールアドレス			

測定検体情報：

	検体名	主な原材料	特記事項
記載例	ハンバーグ	牛ひき肉、タマネギ、卵、パン粉 牛乳、塩、コショウ、油	
検体 1			
検体 2			
検体 3			
検体 4			
検体 5			

※ 測定結果は、上記ご記載のメールアドレスならびにFAX番号あてに
配信させていただきます。

株式会社エスディーコーポレーション 〒948-0022 新潟県十日町市学校町1丁目406番地
Tel 025-757-1956 Fax 025-757-2186